

様式第 11 号 (第 14 条関係)

指 定 医 療 機 関 勤 務 申 出 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

貸与決定番号 第 号  
申出者 住所  
氏名

指定医療機関における業務を希望しますので、宮崎県医師修学資金貸与条例施行規則第 14 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申し出ます。

従 事 希 望 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
従事希望診療科等	
配置病院・診療所 についての希望等	

添付書類 医師免許証の写し